



DOSSIER D' INSCRIPTION DEJEPS ASEC



- Parcours complet
- Parcours partiel : précisez les BC manquants :

INFORMATIONS GENERALES

ETAT CIVIL DU·DE LA STAGIAIRE

- MME MR

NOM : NOM DE NAISSANCE :

PRENOM :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département de naissance : Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

Droit à l'image :

- OUI NON

STATUT ACTUEL DU·DE LA STAGIAIRE

- Etudiant· e Salarié· e Demandeur·euse d'emploi
- Autre :

AVEZ- VOUS UNE RQTH* ?

Reconnaissance de Qualité de Travailleurs Handicapés

- Oui Non

Le parcours de formation des personnes en situation de handicap peut faire l'objet d'aménagement.
Nous proposons un accompagnement spécifique.

Notre référent handicap est Stéphane JACATON stephane@cemea.fr

Le dossier d'inscription doit être renvoyé dûment complété et envoyé :

par mail : auvergne@cemea.fr **OU**

par courrier : à l'adresse des CEMEA Auvergne, 16B rue du Torpilleur Sirocco, 63100 Clermont-Ferrand

RAPPEL DES PRÉREQUIS

- Être titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante (en cours de validité) : PSC1, AFPS, PSE1, PSE2, AFGSU de niveau 1 ou 2, SST
- A) Justifier de la possession d'un des diplômes suivants :
- diplôme de niveau 4 dans le champ de l'animation, du sport ou de l'intervention sociale
 - diplôme de niveau 5 à minima **OU**
- B) Attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau 4 et d'une expérience d'animation de 6 mois **OU**
- C) Justifier de 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 1600h minimum.

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

- Le bulletin d'inscription daté et signé
- Un curriculum v i t a e
- Une lettre de motivation avec un retour sur le parcours déjà mené
- Une photocopie des diplômes obtenus (scolaire, universitaire, professionnel)
- Une copie d'une pièce d'identité recto-verso (CI – Passeport - Carte de séjour)
- Une photo d'identité (collé ou agrafé au dossier d'inscription)
- Une attestation de prise en charge financière totale ou partielle de la formation (Indiquer les démarches entreprises dans la lettre de candidature s'il n'y a pas de prise en charge)
- Une ou plusieurs attestations prouvant les 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 1600 heures minimum.
- Copie des diplômes du tuteur
- Document précisant le périmètre d'interventions, les principales missions

VOS DIPLOMES ET QUALIFICATIONS

Pour tous les diplômes et titres cités, merci de fournir une photocopie !

Votre qualification :

Complétez les cases correspondantes et précisez l'année d'obtention des diplômes

NIVEAU 4	NIVEAU 5	NIVEAU 6	NIVEAU 7	AUTRES DIPLOMES
Baccalauréat <i>Précisez l'option :</i>	DEUG – DUT BTS <i>Précisez l'option :</i>	Licence Maîtrise <i>Précisez l'option :</i>	Tout diplômes Bac +5 et + <i>Précisez l'option :</i>	Précisez
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

SITUATION PROFESSIONNELLE D'ALTERNANCE

Je recherche une structure pour mon alternance

J'ai une structure

COORDONNÉES STRUCTURE D'ALTERNANCE

ASSOCIATION ESS COLLECTIVITÉ PUBLIQUE

Nom de la structure :

N° de SIRET :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

Nom du/de la responsable de la structure :

Mail :

Téléphone :

Fonction :

Statut dans la structure :

Je suis en :

CDI CDD Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation

Autre (préciser):

Intitulé du poste :

Coordonnées tuteur·rice (obligatoire pour l'entrée en formation)*

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Fonction :

Mail : Téléphone :

.....

Intitulé exact du diplôme : (joindre copie des diplômes)

***pour assurer le tutorat d'un·e stagiaire en formation, il faut à minima avoir le diplôme de la formation ou un équivalent**

LE(S) PLAN(S) DE FINANCEMENT(S) ENVISAGÉ(S)

- Employeur :.....
- OPCO :
- Contrat d' apprentissage :.....
- Contrat de professionnalisation :.....
- Pôle emploi :.....
- CPF :.....
- Personnel :.....
- Autres (précisez) :.....

Si vous avez déjà obtenu un plan de financement, joignez à ce dossier l'attestation de la structure ou de l'organisme

Selon la situation professionnelle :

- Attestation de la structure s'engageant pour la réalisation de votre alternance (Statut, type de contrat de travail...)
- Attestation de financement du fonds de formation ou photocopie de la demande de prise en charge financière de la formation.

CGV - CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

Je certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente disponibles à l'adresse suivante : <https://cemea-formation.com/CGV/>

CEMEA AUVERGNE: 16 B rue du Torpilleur Sirocco, 63100 CLERMONT-FERRAND

Téléphone: 04 73 98 73 73

Adresse mail: auvergne@cemea.fr